

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

Eu, JOSE GILBERTO BARROSO RODRIGUES, CPF 4379728366, ou
Título de Eleitor _____, declaro, sob as penas da lei, que moro no domicílio de
endereço PAJUCARA - RUA JOEL EMIDIO 149 C, CEP 61.932-646

indicado no Cadastro Único.

Declaro ter clareza de que:

- É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.
- É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.
- A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.
- A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAU 02 DE SETEMBRO DE 2026

Local e Data

Jose Gilberto Barroso Rodrigues

Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polegar Direito



DAVID ALBERTO BARBOSA RODRIGUES

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDADE: 05/01/2011

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	2008526386 - 3	DATA DE EXPEDIÇÃO	13/06/2013
NOME	JOSÉ GILBERTO BARROSO RODRIGUES		
FILIAÇÃO	JOAQUIM RODRIGUES SOBRINHO		
NATURALIDADE	RAIMUNDA BARROSO RODRIGUES		
ACARAPE - CE			
DOC. ORIGEM			
CERT. NASCIMENTO	- CARTÓRIO: SEDE TERMO: 3366 FOLHA: 281 V LIVRO: A		
4 ACARAPE - CE			
CPF	043.797.283-66		
1 VIA			
RG: ANT: 2208878-92	P.: 1		
Assinatura do Diretor		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
ASSINATURA DO DIRETOR			

13/11/1974

DATA DE NASCIMENTO

13/11/1974

13/11/1974